

Anbieterwechselformular von net services

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPabg)
 (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)
 Hiermit kündige/n ich/wir den/die zur unten genannten/r Rufnummer/n gehörenden Anschluss/Anschlüsse bei: _____
 zum nächstmöglichen Termin.

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung der angegebenen Rufnummer/n.
 Name/Firma : _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____

| <input type="checkbox"/> alle MSN der Anschlüsse portieren | Ortsnetzkenzahl | Rufnummer/n | (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!) |
|--|-----------------|-------------|--|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Telekommunikations- Durchwahl-RN - Abfragestelle Rufnummernblock:
 anlagen: _____ - _____ von _____ bis _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
 Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

| | | |
|--|---|---|
| WBCI-GF: | Vorab-ID: _____ | Änderungs- / Storno-ID _____ |
| PKlauf: _____ | D142 | Wechseltermin: _____ |
| Portierungsfenster: | <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr | <input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr |
| Rückinformation an: _____ | net services | über Fax/E-Mail: 0461/40 48 48 93 |
| Tel.: _____ | | |
| Ressourcenübernahme: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Sicherer Hafen: <input type="checkbox"/> |
| Storno ausgeführt: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Zustimmung: ZWA <input type="checkbox"/> | NAT <input type="checkbox"/> | ADA <input type="checkbox"/> |
| Datum: _____ | Ist-Technologie: _____ | |
| WITA: <input type="checkbox"/> | S/PRI: <input type="checkbox"/> | WITA-Vertragsnummer / Line-ID: _____ |
| Grund: _____ | | |
| Ablehnung: ADF <input type="checkbox"/> | KNI <input type="checkbox"/> | VAE <input type="checkbox"/> |
| RNG <input type="checkbox"/> | WAI <input type="checkbox"/> | AIF <input type="checkbox"/> |
| SON <input type="checkbox"/> | | |
| Ortsnetzkenzahl _____ | | |
| Rufnummer/n | PKI abg | PKI abg |
| Bei Telekommunikationsanlagen: | | |
| Durchwahl-RN | - | Abfragestelle |
| Rufnummernblock | | |
| von | | bis |
| PKI abg | | |
| Ansprechpartner _____ | über Fax/E-Mail: _____ | Tel.: _____ |
| interne Bemerkungen TNBabg und TNBauf | | |

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

vom Endkunden auszufüllen

vom Telefonanbieter auszufüllen